

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)
PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000
MES DE: FEBRERO DEL 2018

HOJA No.: 1
COMP. No.:2018-00155
PRESUP. AÑO: 2019

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					DESCUENTOS							
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
229	AGAPITO DISLA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0001687-8	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	25042	_____
237	ANA ALTAGRACIA VARGAS	RECOMENDADO P/PENSION	096-0003219-8	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	24977	_____
243	ANTONIA CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0003374-1	3,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	3,000.00	24978	_____
251	CARMEN MORA LIZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0004687-5	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	24979	_____
254	CLARA MIRIAN DISLA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0006587-5	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24980	_____
262	EMENEGILDO VARGAS	RECOMENDADO P/PENSION	096-0010280-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24981	_____
413	FELICIANO HIRALDO POLANCO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0017542-7	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24982	_____
29	FERNANDO ALCIBIADES GARCIA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0009951-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24983	_____
270	FRANCISCO ANT. TEJADA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0001502-9	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24984	_____
415	FRANCISCO CABRERA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002122-5	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00	24985	_____
273	HIPOLITO CRUZ CASTILLO	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24986	_____
274	IGNACIO RAFAEL CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	NA	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24987	_____
279	JORGE DE JS. PERALTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0005297-2	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24988	_____
278	JOSE FERMIN LANTIGUA	RECOMENDADO P/PENSION	09600029078	4,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	4,056.00	24989	_____
283	JUAN BAUTISTA ALVAREZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0009012-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24990	_____
285	JUAN TRINIDAD CABRERA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007334-1	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24991	_____
289	LORENZO CABRERA MOREL	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007881-1	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24992	_____
165	LUIS BELLiard	RECOMENDADO P/PENSION	096-0000553-3	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24993	_____
412	LUIS EMILIO REYES	RECOMENDADO P/PENSION	096-0010190-2	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24994	_____
298	MANUEL DE JS MEZQUITA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0007594-0	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24995	_____
296	MANUEL GUZMAN PERALTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002327-0	2,400.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,400.00	24996	_____
499	MANUEL MORONTA O ANA JULIA MORONTA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0002432-8	2,700.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,700.00	24997	_____
297	MANUEL VENTURA	RECOMENDADO P/PENSION	096-0008161-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24998	_____
310	PEDRO CHECO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0012083-7	2,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,000.00	24999	_____
363	RAMON POLANCO	RECOMENDADO P/PENSION	096-0011802-1	2,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,500.00	25000	_____

TESORERIA MUNICIPAL: Ayuntamiento Municipal de Villa Bisono (7137)
NOMINA PARA EL PAGO DEL PERSONAL DE: ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL (112000)
PROGRAMA: 0100000300 CLASIFICADOR: 112000
MES DE: FEBRERO DEL 2018

HOJA No.: 2
 COMP. No.:2018-00155
 PRESUP. AÑO: 2019

COD	NOMBRE	TITULO OFICIAL	CEDULA	SUELDO	VALORES EN RD\$					TNETO	CK. #	FIRMA DEL QUE RECIBE
					DESCUENTOS							
					Renta	AFP	ARS	Otros	T.Desc.			
319	ROSA ARQUIDAMIA CRUZ	RECOMENDADO P/PENSION	096-0012103-3	1,500.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	1,500.00	25001	
26 Empleados del Departamento				61,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	61,056.00		
26 Empleados de la Nomina				61,056.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	61,056.00		

Certifico que esta nómina de pago consta de 2 hojas, está correcta; que las personas enumerada en la misma han sido legalmente nombradas, y que cada una de ellas, ha rendido los servicios requeridos por la ley y reglamentaciones durante el período mencionado; que dichos servicios han sido ejecutados bajo mi supervigilancia y que ninguna persona cuyo nombre consta en esta nómina es pagada por período de ausencia con exceso del que concede la Ley.

Aprobado: _____ Fecha: _____

 ALCALDE MUNICIPAL

 PRESIDENTE AYUNTAMIENTO

 ENC. DE NOMINA

 TESORERO MUNICIPAL